

入院診療計画書（CRT-P、CRT-D植え込み術を受けられる方へ）

診療科：循環器内科

入院病棟：

患者ＩＤ：

病 名：慢性心不全または心室性不整脈を併う慢性心不全

患者氏名：

症 状：呼吸苦、失神

入院期間：約 7 日間

経過 (日付)	手術当日		2日目	3日目	4日目	5日目	6日間	【退院予定日】	退院後 初回受診時
	手術前	手術後							
	月	日	月	日	月	日	月	日	
到達目標	急激な血圧や心拍の変動がない。 手術について理解できる。 植え込み部分の清潔の保持ができる。	血圧や脈拍が安定している。 安静を守ることができる。	血圧や脈拍が安定している。 術後合併症がない。 熱発(37.5度以上)がない。 疼痛時報告でき鎮痛できる。 パンフレットを読み日常生活の注意点について理解できる。					【退院の目処】 術後合併症がない。 パンフレットを読み、自己管理できる。	! ☆☆退院後の退院後初回外来受診日をお伝えいたした受診日を待たずに受診してください。
治療・処置	ペースメーカー植え込み側の剃毛を行います。 また、ペースメーカー植え込み側に点滴針を留置し、治療の順番になりましたら点滴を開始します。手術の1時間前に痛み止めのテープを手首に貼ります。 	手術後より圧迫バンドを装着します。看護師が帰室後、1時間後にバイタル測定、創部の状態を確認します。手術から帰室8時間後に抗生剤の点滴を行います。持続点滴は歩行できれば終了となります。 	創部の状態を見て、医師が圧迫バンドを外します。朝・夕に抗生剤の点滴を行います。 	朝・夕に抗生剤の点滴を行います。検査結果を見て、抗生剤点滴が終了になります。 					
検 査	採血、心電図の検査があります。ただし、心電図は、1か月以内に外来で行っている場合は不要な場合もあります。 	手術後、レントゲンを撮り、お部屋に戻ります。 	レントゲンの検査があります。 	採血、ホルター心電図の検査があります。 		エコーの検査があります。	採血、レントゲン、心電図の検査があります。 		
安 静		室内安静になります。手術後、初めてトイレへ行く際は、看護師が付き添いますのでお知らせください。また手術後、ペースメーカー植え込み側の腕は肩より高く挙げないようにしてください。(術後1か月後まで)	病棟内安静になります。			ペースメーカーチェックで問題なければ、病院内自由となります。状態によって変わる場合もありますので、看護師よりお伝えします。			
食 事	治療の開始時刻により絶食になりますのでその都度看護師よりお伝えします。(午前中の場合は朝絶食。午後の場合は昼絶食。)飲水は可です。	絶食の制限はありません。帰室後より、食事・水分とも摂取できます。 							
排 泄	室内トイレをご使用ください。 								
清 潔	ペースメーカー植え込み側の石鹸清拭を行います。 		体拭きを行います。 		体拭きを行います。 		医師の許可が出たら、シャワー浴に入れます。看護師よりお伝えします。 		
リハビリ	特にありません。								
説 明	看護師より手術のオリエンテーションを行います。また、内服についても看護師より説明をします。入院中は、医師の許可が出るまで心電図の機械をつけて過ごすようになります。		ペースメーカーについて、パンフレットを用いて看護師より、日常生活の注意点について説明させていただきます。ご不明な点がございましたらお尋ねください。 					看護師より退院時オリエンテーションを行います。 	

※今回の入院につきまして現時点での診療計画は以上の通りです。なお、この説明は現在の病状から予測される範囲のものです。
※病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたらお申し出ください。

上記の入院診療計画について説明を受け、了承しました。

主治医：

担当看護師：

病棟薬剤師：

患者（家族あるいは代理人）署名

説明者：

説明日：西暦 年 月 日

氏名：_____

特別な栄養管理の必要性	有・無
総合的な機能評価	該当する場合別紙にて評価